



## LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA

Biudžetinė įstaiga, Vilniaus g. 33, LT-01506 Vilnius, tel. (8 5) 266 1400,  
faks. (8 5) 266 1402, el. p. ministerija@sam.lt, http://www.sam.lt.  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188603472

Lietuvos Respublikos Vyriausybės  
kanceliarijai

2019-03-12 Nr. (2.2.4 -143) 10-1780

### DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS VYRIAUSYBĖS NUTARIMO „DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTATYMO ĮGYVENDINIMO“ PROJEKTO

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija parengė ir teikia Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo „Dėl Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo įgyvendinimo“ projektą (toliau – Projektas).

Projektas parengtas siekiant įgyvendinti Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo, kuris įsigalios 2019 m. gegužės 1 d., 12 straipsnio 1 dalį.

Vadovaujantis šiuo metu galiojančiais Lietuvos Respublikos teisės aktais, psichikos ir elgesio sutrikimų turintis pacientas, atsisakantis hospitalizavimo, gali būti priverstinai hospitalizuojamas, bet ne ilgiau kaip 3 darbo dienas, tik jeigu iš paciento elgesio ir (ar) kitų objektyvių duomenų galima pagrįstai spręsti, kad yra reali grėsmė, kad jis savo veiksmais ar neveikimu gali padaryti esminės žalos savo ar aplinkinių sveikatai, gyvybei ir (ar) turtui. Jeigu psichikos ir elgesio sutrikimų turintis pacientas į psichikos sveikatos priežiūros įstaigą, teikiančią stacionarines asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugas, pristatomas greitosios medicinos pagalbos asmens sveikatos priežiūros specialisto sprendimu, sprendimą dėl priverstinio hospitalizavimo priima psichikos sveikatos priežiūros įstaigos, į kurią pristatytas psichikos ir elgesio sutrikimų turintis pacientas, gydytojas psichiatras arba gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras. Priverstinai hospitalizavus asmenį, gydytojas psichiatras privalo nedelsdamas kreiptis į pacientą dėl rašytinio sutikimo jį gydyti konkrečiais vaistais ar priemonėmis (būdais). Jeigu pacientas negali būti laikomas gebančiu protingai vertinti savo interesus ir dėl to nepavyksta gauti paciento sutikimo dėl gydymo konkrečiais vaistais ar priemonėmis (būdais) ir kai yra šioje dalyje nurodytos aplinkybės, jis gali būti priverstinai gydomas, bet ne ilgiau kaip 3 darbo dienas.

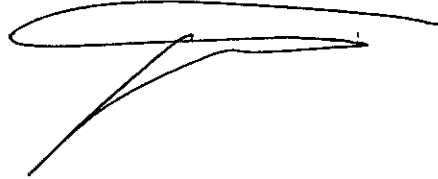
Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nuostatų, patvirtintų Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1998 m. liepos 24 d. nutarimu Nr. 926 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos nuostatų patvirtinimo“ (toliau – Nuostatai), 9.1 papunkčiu, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos veiklos tikslai yra formuoti valstybės politiką asmens sveikatos priežiūros srityje, organizuoti, koordinuoti ir kontroliuoti jos įgyvendinimą. Vadovaujantis nuostatų 10.1.1 ir 10.1.2 papunkčiais Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, siekdama jai nustatytų veiklos tikslų, atlieka šias funkcijas asmens sveikatos priežiūros srityje: rengia asmens sveikatos priežiūros srities teisės aktų projektus ir įstatymų numatytais atvejais nustato asmens sveikatos priežiūros veiklos poreikius, sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo, kokybės (tinkamumo) reikalavimus. Atsižvelgiant į tai, kas paminėta, manome, kad Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija Lietuvos Respublikos Vyriausybės turėtų būti įgaliota parengti ir Lietuvos Respublikos psichikos sveikatos priežiūros įstatymo 12 straipsnio 1 dalyje nurodytus tvarkos aprašus.

Projektas yra individualaus pobūdžio, todėl kitoms suinteresuotoms institucijoms derinti nebuvo teikiamas.

Tiesioginis projekto rengėjas ir koordinatorius Sveikatos apsaugos ministerijos Visuomenės sveikatos departamento (direktorius Audrius Ščeponavičius, (tel. (8 5) 266 1466) Psichikos sveikatos skyriaus vedėjas Ignas Rubikas (tel. (8 5) 205 361).

PRIDEDAMA. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimo projektas, 1 lapas.

Sveikatos apsaugos ministras



Aurelijus Veryga